

SOLICITUD PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL (PES 2020)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (LOS RECUADROS ROJOS SON OBLIGATORIOS)					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIF/NIE		SEXO HOMBRE MUJER		FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)			MUNICIPIO /PROVINCIA BOLLULLOS DE LA MITACIÓN (SEVILLA)		
TELÉFONOS DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO		
DEMANDANTE DE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/ CICLO FORMATIVO SI NO	VICTIMA VIOLENCIA GENERO SI NO		

2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:						
1	CONYUGE, PAREJA DE LA PERSONA SOLICITANTE	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD
	DEMANDANTE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/CICLO FORMATIV SI NO	VICTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO		
2	HIJO/A	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD
	DEMANDANTE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/CICLO FORMATIV SI NO	VICTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO		
3	HIJO/A	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD
	DEMANDANTE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/CICLO FORMATIV SI NO	VICTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO		
4	HIJO/A	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD
	DEMANDANTE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/CICLO FORMATIV SI NO	VICTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO		
5	HIJO/A	DNI/NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD
	DEMANDANTE EMPLEO SI NO	DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA SI NO	ESTUDIANTE UNIV/CICLO FORMATIV SI NO	VICTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO SI NO		

3. CONSENTIMIENTO: (Las personas mayores de 16 años abajo firmantes prestan su consentimiento para que sus datos sean comprobados por el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, a través del Sistema de Verificación de Datos)			
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	FIRMA

SOLICITUD PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL (PES 2020)**4. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: (Marcar con una x lo que proceda)**

Fotocopia del libro de familia.

Acreditación de los ingresos percibidos por todos los miembros que formen la unidad familiar (solicitante, cónyuge, pareja e hijos con edades comprendidas entre los 16 y 25 años), durante los últimos 12 meses anteriores al de la apertura del plazo de presentación de solicitudes

Documentación acreditativa de la condición de Víctima de Violencia de Género

Fotocopia de la matrícula acreditativa de estudios universitarios o Ciclos Formativos de Grado Medio o Superior

Sentencia separación o divorcio y convenio regulador o auto de medidas provisionales donde consten las pensiones compensatorias y/o de alimentos. En caso de incumplimiento de abono alguna pensión establecida, aportar la correspondiente denuncia.

Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación:

5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (ES OBLIGATORIO PONER LA FECHA Y FIRMAR LA SOLICITUD)

La persona abajo firmante, solicitante del programa para la Prevención de la Exclusión Social (PES 2020), declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña.

En Bollullos de la Mitación, a de de 2020

LA PERSONA SOLICITANTE

FDO:

DIRIGIDO A : DEPARTAMENTO DE POLITICAS SOCIALES, CIUDADANÍA Y TRANSPARENCIA del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral al amparo de lo dispuesto en este Decreto-Ley.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante el que se presentó la solicitud.